

복선적색

|                                                                     |                    |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 제 호                                                                 |                    |
| 역 학 조 사 반 원 증                                                       |                    |
| 소 속 :                                                               | 사 진<br>(2cm × 3cm) |
| 직 위 :                                                               |                    |
| 성 명 :                                                               |                    |
| 생년월일 :           년       월       일                                  |                    |
| 활동기간 :               ~                                              |                    |
| 위 사람은 「전염병예방법」 제7조의4 및 제21조의2의 규정에 의하여 역<br>학조사활동에 참여하는 자임을 증명 합니다. |                    |
| 년           월           일                                           |                    |
| 질병관리본부장                                                             |                    |
| 인                                                                   |                    |
| 특별시장·광역시장·도지사                                                       |                    |

56mm×80mm(보존용지(1종) 120g/㎡))

|                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 이 증표를 소지한 자가 역학조사활동을 수행하고자 할 때에는 관할 행정<br>기관, 관련 기관·시설 및 단체의 장은 「전염병예방법」 제7조의4제3항의<br>규정에 의하여 역학조사에 적극 협조하여야 합니다. |
| 2. 이 증표는 다른 사람에게 빌려주거나 양도하지 못합니다.                                                                                    |